



ACUERDO. - AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS. - COORDINACIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS; A 09 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

Con fecha 26 de agosto del 2024, se tuvo por recibida a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, la solicitud de acceso a la información pública, con número de folio **070126124000194**, en el que solicita lo siguiente:

“Solicito el seguimiento de la denuncia por maltrato animal con folio 131675, toda vez que de conformidad con la respuesta otorgada con anterioridad, indican que del 16 al 22 de agosto de este año, la persona infractora tenía audiencia en sus oficinas” [SIC]

I.- Considerando que esta Coordinación General de la Unidad de Transparencia es competente para conocer y resolver las Solicitudes de Acceso a la Información Pública, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 67, 69 y 70 fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas, le informo lo siguiente:

II.- Su solicitud fue turnada a la Secretaría de Salud de este Ayuntamiento, por considerar, conforme a las atribuciones que enuncia el reglamento de la Administración Pública Municipal de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, es competente para responder su solicitud.

Por lo que con fecha 06 de septiembre del año en curso, la dependencia en mención proporcionó información a su solicitud, conforme a los procedimientos establecidos en el reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Municipio de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, mediante acuerdo de respuesta positiva, que se anexa al presente.

Por lo anterior expuesto y fundado, se tiene por contestada la solicitud de información pública con número de folio 070126124000194, información que conjuntamente deberá enviarse a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, para su notificación correspondiente.

ASÍ LO ACORDÓ, MANDA Y FIRMA EL COORDINADOR GENERAL DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, LIC. JOSÉ DANIEL PÉREZ HERNÁNDEZ, QUIEN ACTUA CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 67, 69, Y 70 FRACCIÓN II Y 158 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS.-----

-----**RÚBRICA**-----



ACUERDO DE RESPUESTA POSITIVA

Solicitud con número de folio: 070126124000194

Honorable Ayuntamiento Constitucional de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. Secretaría de Salud Municipal, Tuxtla Gutiérrez; Chiapas, a 06 de septiembre de 2024.

Se tuvo por turnada a través de la Coordinación General de la Unidad de Transparencia, la solicitud de acceso a la información pública, con número de folio **070126124000194**, en la que solicita lo siguiente:

“Solicito el seguimiento de la denuncia por maltrato animal con folio 131675, toda vez que de conformidad con la respuesta otorgada con anterioridad, indican que del 16 al 22 de agosto de este año, la persona infractora tenía audiencia en sus oficinas” [SIC]

Con fundamento en los artículos 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chiapas, notifíquese al solicitante, a través de las vías o medios establecidos en la Ley, la presente respuesta a su solicitud de acuerdo a lo siguiente:

A través de la Dirección de Protección Contra Riesgos Sanitarios a cargo del M.V.Z. Alfredo Ruíz Coutiño, de esta Secretaría de Salud Municipal se remite la siguiente contestación:

Al respecto, de la lectura integral de lo solicitado, sobre los peticionado informo lo siguiente:

ÚNICO: Con fecha 23 de agosto del 2024, se realizó nueva visita al domicilio denunciado, toda vez que existe constancia de inexistencia, procediendo a levantar acta circunstanciada con folio 1869, cabe hacer mención que, durante la diligencia, no se observó a ningún canino en la azotea. Notificando acuerdo, donde se solicitó el ingreso al domicilio, misma que fue negada.

Por lo anterior expuesto y fundado, se tiene por contestada la solicitud en sentido de atención positiva a través de la presente resolución, información que conjuntamente deberá enviarse a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, para su notificación correspondiente; en su oportunidad archive el presente expediente como asunto concluido.

Así lo acordó, mandó y firma la Lic. Viviana Abrego Jiménez Enlace de Transparencia de la Secretaría de Salud Municipal.

ACTA CIRCUNSTANCIADA

En la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; siendo las 13:10 horas del día 23 de Agosto del año 2024; el suscrito Ciudadano Roseli Nicanor Ochoa, acreditando mi personalidad con la credencial número SSM/DPCRS/DCS/ 14 con vigencia del 01 de octubre del 2021 al 30 de septiembre del 2024, con la cual la Dra. Guadalupe del Carmen Alfaro Zebadua, Secretaria de Salud Municipal, designa al suscrito como INSPECTOR MUNICIPAL de la Dirección de Protección Contra Riesgos Sanitarios; y en términos de los artículos 65 al 72 de la Ley de Procedimientos Administrativos para el Estado de Chiapas, en relación a los artículos 105 al 113 del Reglamento de Protección y Bienestar de la Fauna Domestica en el Municipio de Tuxtla Gutiérrez; así como en estricta observancia y aplicación de lo establecido en el Código de Procedimientos de Actuación en la Fiscalización Municipal del H. Ayuntamiento Constitucional de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, hago constar que me constituí al domicilio ubicado en [REDACTED] de esta ciudad, en busca de la (el) C. [REDACTED]; en su carácter de Propietario; con el objeto de realizar Verificación Sanitaria derivado del número de Control y Denuncia SSM/DPCRS/FD/ 14 / 1673 /2024; y una vez cerciorado (a) de que me encuentro en el domicilio correcto, y por así indicármelo la ubicación, nomenclatura y localización dentro de este Municipio; y por así manifestármelo el (la) C. [REDACTED]; a quien encuentro en el domicilio antes señalado y quien en este acto se identifica con [REDACTED]; y/o media filial [REDACTED]

Por lo que el suscrito (a) procedo a manifestar bajo protesta de decir verdad:

Por constatar en la dirección antes mencionada
Para llevar a cabo una Verificación Sanitaria, en
donde no se encontró a la vía pública la
[REDACTED] A quien se le hizo
señalar el motivo de nuestra visita, es para
proceder a identificarlos, en donde la [REDACTED]
[REDACTED] No nos permitieron el acceso
al interior de su domicilio, Argumentándonos que
No se encontraba su esposa, y que el propietario
del Canino No se encontraba, Cabe hacer
Mención que desde la vía pública, no se
observa a ningún Canino en la Azotea de la



AC-FD-4

de la vivienda, por lo que se propone que dicho
Camao fue retirado del hogar y/o lo retiraron en
la parte trasera de la vivienda.

Por lo que se toma el expediente al cura Jordica
para su remisión.

Se le notifica a la c. [REDACTED] -1
Acuerdo de fecha 23 de Agosto del presente año.



AC-FD-4

Leída que fue la presente acta y explicado su contenido y alcance legal a él) visitado (a), se le hace saber que la documentación relativa a la presente acta, se agrega a los autos del expediente administrativo que se inicie, para que surta los efectos legales correspondientes. Se concede la palabra al (el) visitado (a) para que manifieste lo que a su derecho convenga, señalando lo siguiente:

Siendo todo lo que tengo que manifestar y no habiendo ninguna otra circunstancia que hacer constar, se da por terminada la presente diligencia a las 14:00 horas del mismo día de su inicio y se le hace saber al visitado que el expediente abierto con motivo de la presente diligencia se encuentra para su consulta, en las oficinas que ocupan la Dirección de Protección Contra Riesgos Sanitarios, ubicadas en 2ª Norte entre calle central y 1ª Oriente S/N, (paso a desnivel) Teléfono 961-61-2-55-11 ext. 2226.

Los datos personales recabados, serán protegidos, incorporados y tratados en los términos establecidos en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Chiapas, así como los Lineamientos Generales para la Custodia y Protección de Datos Personales e Información Reservada y Confidencial en Posesión de los Sujetos Obligados en el Estado de Chiapas, y demás normatividades aplicables. Para mayor información puede consultar nuestro aviso de privacidad en la siguiente dirección electrónica; <https://caip.tuxtla.gob.mx/avisos-de-privacidad>

VISITADO

SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA
RIESGOS SANITARIOS
DEPARTAMENTO DE CONTROL SANITARIO

INSPECTOR MUNICIPAL

CREDENCIAL NÚMERO SSM/DPCRS/DCS/74

TESTIGOS

INSPECTOR MUNICIPAL

INSPECTOR MUNICIPAL

